



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

SSQHNORD
SERVICES DE SANTÉ DE QUALITÉ POUR HAITI-NORD

SSQH-Nord

Services de Santé de Qualité Pour Haïti - Nord

Quarterly Environmental Mitigation Report
October 2014

Distribution:

Kathleen Mathieu, USAID Contract Officer Representative
Wenser Estimé, USAID Alternate Contract Officer Representative
Michele Russell, USAID Health Team Leader
Nancy Fitch, SSQH-Nord Chief of Party
SSQH Subcontractors
File

This report was prepared by the USAID SSQH-Nord Project, which is funded by the American People jointly sponsored by USAID and the Government of Haiti. The project is managed by University Research Co., LLC (URC) under the terms of Contract No. AID-521-C-13-00010. URC's subcontractors for the SSQH-Nord Project include Save the Children Federation, Inc., Abt Associates, FOSREF, and CDS.



Acronyms and Abbreviations

COR	Contracting Officer Representative
EMPR	Environmental Mitigation Plan and Report
GOH	Government of Haiti
IP	Implementing Partner
MSPP	Haiti Ministry of Health
MWM	Medical Waste Management
MWMP	Medical Waste Management Plan
NGO	Non-Governmental Organization
QC	Quality Control
SSQH-Nord	Services de Santé de Qualité pour Haïti-Nord
TCG	The Cloudburst Group
USAID	United States Agency for International Development
URC	University Research Corporation, LLC

Quarterly Environmental Mitigation Report

USAID MISSION DO Title: **Health and Nutrition Status of the Haitian Population Improved**

Activity Number: **IR 3.1 Access to essential health, nutrition and family planning services increased**

Title of IP Activity: **Services de Santé de Qualité pour Haïti-Nord (SSQH-Nord)**

Contract : AID-521-C-13-0010

IP Name: **University Research Corporation, LLC (URC)**

Funding Period: Base: 09/30/13 - 09/29/16

Associated IEE: **LAC-IEE-11-03**

Resource Levels (US\$): Total: \$ [REDACTED] Base: \$ [REDACTED]

Report Prepared by: Name: **Neda Dowlatshahi** Date: **October 30, 2014**

Date of Previous EMPR: **November 27th 2013**

Summary

The *Services de Santé de Qualité pour Haïti-Nord* (SSQH-Nord) project is currently in Phase 2: Sub-Project Medical Waste Management (MWM) Preparation period as described in the Environmental Mitigation Plan and Report (EMPR) submitted on November 27th 2013. On December 11th, 2013, we received provisional approval to proceed from the Contracting Officer Representative (COR) based on the draft EMPR submitted. On March 25th, 2014, we received communications to continue operating under the SDSH EMPR. We received conditional approval for the University Research Company (URC) EMPR from the COR pending updating of the IIE by United States Agency for International Development (USAID) on April 24th 2014.

As reported in the previous period, the SSQH-Nord project completed the Baseline Assessment in Phase I, as well as a report outlining the current situation of waste management in participating facilities, serving as a complement to the site visit data. Three supported supervisory visits were conducted during this last period at Ouanaminthe, Konbit Sante, and La Fossette. A follow-up visit was made to La Fossette where it was observed that most of the recommendations had been applied.

In this period, The Cloudburst Group (TCG) joined the team in Cap Haitien in August for the training of mid-level and senior staff (both SSQH-Nord and service delivery non-governmental organization (NGO) staff) in medical waste management (MWM).

Status of Phase 2: Sub-Project MWM Preparation Period

This phase covers a five to six-month period starting with the release of the Request for Proposal (RFP) for SSQH-Nord first round of competitively selected health services subcontracts and ending with awarded subcontractors submission and SSQH-Nord approval of sub-project medical waste management plans. Its purpose is to ensure that all subcontracts have a Reg 216 compliant Medical Waste Management Plan (MWMP) and to give all potential offeror's a level playing field in terms of understanding the environmental compliance and medical waste management expectations, practices and requirements of SSQH.

- *Health services RFP and offeror's training:* In the last quarter, SSQH-Nord partnered with The Cloudburst Group (TCG) to train mid- and senior-level staff from SSQH-Nord and subcontracted service delivery NGOs in proper MWM. As approved on September 23 by USAID, the bridge period with the service NGOs was extended to run through to September 30, 2014. Therefore the training conducted with the current service NGOs was a benefit to SSQH-Nord as well as for the work of the NGOs in the last quarter. Beginning in the spring of 2015, Haitian health services providers will be competitively selected via a Request for Proposals (RFP) for subcontracts that would commence on October 1, 2015. SSQH-Nord will include in the RFP a source selection (scored) requirement for offeror's to annex a draft medical waste management plan (MWMP) to their proposals so that the project can maintain the standards outlined in the EMPR.

Actions Taken in Period

SSQH-Nord, partnering with The Cloudburst Group (TCG), hosted two Medical Waste Management Training Workshops for SSQH-Nord field staff and implementing partners' operational staff. The goal of these workshops was to train in basic MWM and in the development and implementation of a Medical Waste Management Plan.

The first training was a one-day event on August 18, 2014 for SSQH-Nord management staff and prepared the participants on USAID requirements for MWM Planning to create a foundation for adoption of improved MWM. The second training was a three-day event from August 19-21, 2014 for SSQH-Nord implementing partners' staff. Participants of the second training were introduced to the concepts of MWM and the elements of a MWM plan, and conducted a baseline MWM assessment at a clinic.

Observations and Recommendations from the Workshops

TCG trainers observed a consistent lack of knowledge on specific waste management requirements beyond waste segregation, security boxes, and incineration among participants at both workshops. This is likely due to the fact that there is no formally adopted comprehensive Haiti Ministry of Health (MSPP) policy for MWM. The Cloudburst Group recommends that SSQH-Nord adopt an interim requirement for minimum MWM practices that applies to facilities supported by the project.

Participants of the one-day training highlighted the challenge of compliance in cases where MSPP and USAID requirements for MWM were in conflict. The example was given that MSPP directive forbids the use of plastic bags containing polystyrene and polyethylene, while USAID and World Health Organization requires the use of color-coded bags for waste collection. SSQH-Nord is recommended to identify areas of conflict between USAID and MSPP policy and seek to rectify them so as to clarify MWM procedures for SSQH-Nord and implementing partners' staff alike.

Participants repeatedly emphasized lack of funds as a barrier to implementing proper MWM, which SSQH-Nord and training staff acknowledged as legitimate complaint. However, SSQH-Nord staff underlined that a MWM Plan will allow implementing partners to identify and justify budget for MWM infrastructure, equipment, and supplies. They also offered that there are numerous low-cost and no-cost MSM best practices that can be implemented immediately, including proper placement of waste bins, on-the-job training of nurses and support staff, and excavation of a drain pit for decontaminated liquid.

In an effort to encourage the preparation and completion of MWM Plans by implementing partners in a timely manner, TCG recommended that SSQH-Nord include a deadline for completions of these plans during the next subcontract period in FY15 work plan. They also recommended SSQH-Nord identify a person responsible for ensuring awareness-raising among senior management staff of implementing partners (IPs), rapid implementation of low-cost and no-cost MWM best practices, follow-on trainings, and preparation of IP MWM Plans.

Workshop participants discussed the importance of training medical doctors and senior hospital management staff in MWM best practices. As such, SSQH-Nord should support MSPP in conducting follow-on training for senior IP staff using the Cloudburst-prepared slides, in order to highlight decision makers' roles in creating MWM compliance.

Given participants' interest in learning more about the various methods of MWM, TCG has recommended that SSQH-Nord support follow-on training on this subject with an emphasis on which methods are appropriate in SSQH-Nord target areas. They also recommend including a facilitator or co-facilitator fluent in Creole in future workshops to increase the comprehension level of participants.

Workshop participants expressed the need for guidelines for MWM relating to waste generated at health care rally posts which can be geographically remote. SSQH-Nord should make an assessment of medical waste generated at the rally posts in order to develop guidelines for MWM based on the amount and type of waste generated. Recommendations to deal with this issue include creating a community-level MWM committee, identifying a secure storage location for medical waste until it can be safely disposed of

elsewhere, and providing health post workers with needle remover devices to reduce the volume of generated waste.

Given the successful use of the Medical Waste Management Assessment Checklist (Appendix 2) by workshop participants in their field practicum, TCG has recommended that SSQH-Nord staff apply the checklist on a representative, systematically selected set of clinics and hospitals before its full-scale implementation. They further recommend that SSQH-Nord require implementing partners to use the checklist in all health care facilities as an early performance-based indicator and baseline for a MWM Plan, in an effort to help continue the momentum of change in MWM practice. The checklist can also be used in monitoring health care facility progress with regards to MWM.

Next Steps

- *MWM quality performance standards:* The MWMP requirement will establish standard practices and minimum requirements for medical waste management that are consistent with national^{1 2 3} USAID⁴ and international⁵ norms. The MWMP will include specific sub-project objectives for medical waste management which, together with SSQH-Nord conducted baseline surveys, will form the basis for calculating the MWM component of the subcontractor's' quality improvement performance award.
- *Preparation of final plans.* The plans will contain the minimum elements of a complete waste management program as described in the USAID Sector Guidelines for Healthcare Waste.⁶ They will identify specific practices, personnel plans, capacity building, equipment, supplies, materials, and infrastructure requirements and procurement plans. SSQH-Nord quality improvement advisor will recommend approval to the Chief of Party who will have final approval authority.

APPENDICES

- A. *Agendas for One-Day and Three-Day Trainings*
- B. *MWM Assessment Checklist*

¹ GOH MSPP. *Normes et Procédures de la Gestion des déchets issus des activités de soins.* 2013 Draft

² GOH MSPP. *Politique Nationale Pour la Securite des Injections et la Gestion des Dechets Issus des Activites de Soins.* Undated

³ GOH MSPP. Modèle de Site de Stockage et d'élimination des Déchets Médicaux. 2006

⁴ USAID Sector Environmental Guidelines Health Care Waste. March 2013

⁵ World Health Organization. *Safe management of wastes from health-care activities – 2nd ed.* 2013.

⁶ USAID Sector Environmental Guidelines Health Care Waste. March 2013

Appendix A: Agenda for One-day and Three-Day Trainings

One-day training agenda:

Agenda de l'Atelier d'un Jour d'URC SSQH sur la Gestion des Déchets issus d'Activités de Soins					
	Session	Début	Durée	Fin	Titre
Cérémonie d'ouverture		9:00	0:30	9:30	Enregistrement des participants
	1 - 1	9:30	0:30	10:00	Bienvenue et Introduction
	1 - 2	10:00	0:15	10:15	Vue d'ensemble de l'Atelier
Introduction à la GDAS et aux Normes de GDAS	1 - 3	10:15	0:40	10:55	Introduction à la Gestion des Déchets issus d'Activités de Soins
	1 - 4	10:55	0:40	11:35	Exigences de Conformité d'USAID, du MSPP et Normes Internationales pour la GDAS des Projets de Santé
		11:35	0:20	11:55	Pause
	1 - 5	11:55	0:20	12:15	Qu'est-ce que c'est qu'un Plan de Gestion des Déchets issus d'Activités de Soins?
	1 - 6	12:15	0:45	13:00	Introduction à la Gestion des Déchets Médicaux I
Introduction au Plan de GDAS		13:00	1:00	14:00	Déjeuner
	1 - 7	14:00	0:50	14:50	Introduction à la Gestion des Déchets Médicaux II
	1 - 8	14:50	0:20	15:10	Discussion en plénière sur la GDAS dans les Projets de SSQH-Nord
	1 - 9	15:10	0:30	15:40	Exercice et Visite Virtuelle
		15:40	0:20	16:00	Pause
Discussions et exercices pratiques sur l'atelier	1 - 10	16:00	0:30	16:30	Rapport de Groupe et Discussion en plénière
	1 - 12	16:30	0:15	16:45	Revue de l'atelier, questions/commentaires etc.
		16:45	0:15	17:00	Cérémonie de clôture

Three-day training agenda:

Agenda de l'Atelier de Trois Jours d'URC SSQH sur la Gestion des Déchets issus d'Activités					
	Nro. De Session	Début	Durée	Fin	Titre
	<i>Jour 1</i>				
<i>Cérémonie d'ouverture</i>		9:00	0:30	9:30	Enregistrement des Participants
	1 - 1	9:30	0:30	10:00	Bienvenue et Introduction
	1 - 2	10:00	0:10	10:10	Vue d'Ensemble de l'Atelier
<i>Introduction aux DAS et aux Normes de GDAS</i>	1 - 3	10:10	0:45	10:55	Que sont les déchets des activités de soins?
	1 - 4	10:55	0:45	11:40	La conformité environnementale d'USAID pour les projets de santé
		11:40	0:20	12:00	Pause
	1 - 5	12:00	0:40	12:40	Politiques du MSPP et Lignes Directrices Internationales sur la GDAS
	1 - 6	12:40	0:20	13:00	Introduction au Plan de GDAS de SSQH-Nord
		12:40	1:00	13:40	Déjeuner
<i>Les détails du Plan de GDAS</i>	1 - 8	13:00	1:45	14:45	Section 1 du Plan de GDAS: Diagnostique de la situation actuelle
		14:45	0:20	15:05	Pause
	1 - 9	15:05	1:40	16:45	Section 2.1 à 2.5 du Plan de GDAS: Mise en œuvre de la stratégie de gestion des déchets
<i>Fin de la journée</i>	1- 12	16:45	0:15	17:00	Revue du Jour

	<i>Nro. De Session</i>	<i>Début</i>	<i>Durée</i>	<i>Fin</i>	<i>Titre</i>
	<i>Jour 2</i>				
<i>Revue et exercices sur le PGDAS</i>	<i>Début du jour</i>	9:00	0:15	9:15	Revue des sessions du jour
	2 - 1	9:15	0:40	9:55	Section 2.6.1 du Plan de GDAS: Sécurité des travailleurs et Contrôle des infections
	2 - 2	9:55	0:40	10:35	Section 2.6.2. du Plan de GDAS: Manipulation des déchets dans les établissements de soi
	2 - 3	10:35	0:20	10:55	Préparation pour la Visite de Terrain
		10:55	0:10	11:05	Pause
		11:05	0:15	11:20	Voyager aux sites de visite de terrain
	2 - 4	11:20	1:00	12:20	Visites de terrain à CSL La Fossette et CSL Fort Saint Michel
		12:20	0:15	12:35	Retourner au site de formation
	2 - 5	12:35	0:25	13:00	Bilan sur la Visite de Terrain et Exercices de Groupe
		13:00	1:00	14:00	Déjeuner
<i>Visite de terrain</i>	2 - 5	14:00	1:00	15:00	Bilan sur la Visite de Terrain et Exercices de Groupe (continuation)
	2 - 6	15:00	0:40	15:40	Rapport de Groupe sur la Visite de Terrain
	2 - 7	15:40	0:40	16:20	Section 2.6.3 du Plan de GDAS: Le traitement des déchets dangereux et très dangereux
<i>Revue et exercices sur le</i>	2 - 8	16:20	0:25	16:45	Section 2.6.4. du Plan de GDAS: Élimination Finale
	2 - 10	16:45	0:15	17:00	Revue du jour
<i>Fin de la journée</i>					

	<i>Nro. De Session</i>	<i>Début</i>	<i>Durée</i>	<i>Fin</i>	<i>Titre</i>	
	<i>Jour 3</i>					
<i>Début du jour</i>		09:00	0:15	9:15	Revue des sessions du jour et préparation pour la visite de terrain à l'hôpital Justinien	
	3 - 1	09:15	0:45	10:00	Exercice de Groupe et Discussion sur les méthodes de traitement et d'élimination des déchets	
		10:00	0:15	10:15	Voyage à l'hôpital Justinien	
	3 - 2	10:15	1:00	11:15	Visite de terrain au centre d'élimination finale des DAS de l'hôpital de Justinien	
		11:15	0:15	11:30	Retour au site de formation	
		11:30	0:20	11:50	Pause	
	3 - 3	11:50	0:40	12:30	Discussion en plénière sur la visite de terrain à Justinien	
	3 - 4	12:30	0:30	13:00	Vidéo et discussion sur "The Business of Paradigms"	
		13:00	1:00	14:00	Déjeuner	
<i>Détails du PGDAS</i>	3 - 5	14:00	0:40	14:40	Sections 3.1 et 3.2 du Plan de GDAS: Suivi et mise en œuvre du plan	
	3 - 6	14:40	0:20	15:00	Section 3.4. du Plan de GDAS: Procédures concernant les mesures correctives	
<i>Clôture de</i>	<i>Panel de Discussion</i>	3 - 7	15:00	0:45	15:45	Panel de Discussion
<i>Clôture de</i>	3 - 8	15:45	1:00	16:45	Récapitulation et évaluation de l'atelier	
	3 - 9	16:45	0:15	17:00	Cérémonie de clôture	

Appendix B: MWM Assessment Checklist

Appendix 2: MWM Assessment Checklist

Grille d'Évaluation de GDAS de SSQH-Nord¹

Nom de l'établissement:

Type d'établissement:

Department d'établissement (si applicable):

Date:

Signature de l'Evaluateur

Nom de l'Evaluateur

Nom et signature du représentant de l'établissement

Téléphone du responsable

ÉLÉMENTS/ACTIONS		Conformité				Observations
PLANS ET PROCÉDURES ÉCRITS		Disponible	Pas Disponible	NA		
1	Un plan écrit de gestion des déchets					
2	Règles internes pour la production, la manipulation, le stockage, le traitement et l'élimination des déchets issus d'activités de soins					
3	Les responsabilités du personnel sont clairement attribuées, et couvrent toutes les étapes du processus de gestion des déchets					
4	Programme de formation du personnel sur la manipulation des déchets, ou une liste de sujets adressés					
5	Procédures complét de réduction, de réutilisation et de recyclage des déchets					
PLANS ET PROCÉDURES ÉCRITS		Toujours	Souvent	Parfois	Jamais	NA
6	Le personnel est formé sur la manipulation, le stockage, le traitement et l'élimination sur des déchets:					
	• Le personnel démontre-t-il de bonnes pratiques d'hygiène, de manipulation sécuritaire des objets perforants ou tranchants, de bon usage des vêtements de protection?					
	• Le personnel démontre-t-il de bonnes pratiques d'emballage, d'étiquetage et de stockage des déchets?					
	• Le personnel démontre-t-il une connaissance des réponses correctes en cas de blessures, de déversement et d'exposition aux déchets?					
7	Les vêtements de protections tels que des masques chirurgicaux et des gants appropriés, des tabliers et des bottes sont disponibles pour les travailleurs qui ramassent et traitent les déchets infectieux collectés.					
8	Les bonnes pratiques d'hygiène. Y-a-t-il du savon et de l'eau disponible pour les travailleurs? Et les travailleurs l'utilisent-ils de manière régulière?					
9	Les travailleurs sont vaccinés contre l'hépatite B, le Tétanos, la Polio et la fièvre typhoïde					
PRATIQUES DE MANIPULATION ET DE STOCKAGE		Toujours	Souvent	Parfois	Jamais	NA
10	Procédures de réduction, de réutilisation et de recyclage					
	• L'établissement a-t-il de bonnes pratiques d'inventaire pour les produits chimiques et pharmaceutiques, c'est-à-dire:					
	- Le lot le plus ancien est-il utilisé en premier?					
	- De nouveaux conteneurs sont-ils ouverts seulement après que le dernier soit vide?					
	- Y-a-t-il des procédures en place pour prévenir ce que des produits soient jetés lors des nettoyages de routine?					
11	Le système de séparation des déchets:					
	• Les déchets ménagers sont-ils séparés des déchets infectieux/dangereux?					
	• Les objets perforants et tranchants (tels que les aiguilles, les morceaux de verre etc.) sont-ils collectés dans des conteneurs séparés qui sont résistants à la perforation?					
	• Y-a-t-il d'autres niveaux de séparations en place? Par exemple les liquides dangereux, les déchets chimiques et pharmaceutiques, du plastique PVC, et des matériaux contenant des métaux lourds (ceci est important, mais moins essentiel)?					
12	Les conteneurs de stockage temporaires et les zones de stockage désignés:					
	• Y-a-t-il des conteneurs de stockage temporaires pour les déchets de soins de santé dangereux qui sont couverts, étanches et résistants à la perforation?					
	• Les zones de stockage sont-elles loin des patients et des produits alimentaires?					
13	La collecte et le traitement fréquent des déchets:					
	• Les déchets sont-ils ramassés de manière quotidienne?					
	• Les déchets sont-ils traités avec la fréquence appropriée pour le climat et la saison locale (Saison chaude 24 heures, Saison froide 48 heures)?					
14	Les mécanismes de traitement des déchets dangereux et très dangereux (la désinfection est la fonction la plus importante du processus de traitement):					
	• Les déchets sont-ils incinérés sur place? Si oui, comment (à l'air libre, dans un incinérateur à briques, à four tournant ou à chambre unique)?					
	• Si les déchets ne sont pas incinérés, sont-ils enterrés dans une fosse conçue de manière appropriée?					
	• Le site d'élimination finale (généralement une fosse) est-il bien conçu?					
	• Si les déchets sont transportés hors site, les précautions adéquates sont-elles prises pour s'assurer que les déchets soient transportés de manière sûre et éliminées de manière appropriée?					

¹Adapté des Lignes Directrices Sectorielles d'USAID pour les déchets issus d'activités de soins: <http://www.usaidgems.org/Sectors/healthcareWaste.htm>